



ŽÁDOST O SLOVNÍ HODNOCENÍ

(podle § 51 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, vyšším odborném a jiném vzdělávání)

Žák / žákyně	
Jméno a příjmení:	
Třída:	
Datum narození:	
Bydliště (včetně PSČ):	
Zákonný zástupce	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště (včetně PSČ):	
Telefon:	

Žádám o slovní hodnocení na vysvědčení na konci prvního pololetí – druhého pololetí – obou pololetí¹ školního roku _____ z následujících předmětů:

Důvod žádosti o slovní hodnocení:

Přílohy k žádosti (potvrzení lékaře, vyšetření z SPC, PPP – upřesněte):

V Brně dne: _____

Podpis zákonného zástupce

¹) nehodící se škrtněte